

# Гигиена и Эпидемиология

ПОД РЕДАКЦИЕЙ  
проф. Е. И. МАРЦИНОВСКОГО, проф. А. Н. СЫСИНА  
и проф. А. А. ТАРАСЕВИЧА

## РЕДАКТОРЫ ОТДЕЛОВ:

- |   |   |
|---|---|
| I. Гигиена  | проф. П. Н. Диатроптов<br>проф. А. Н. Сысин<br>д-р С. И. Сяоневский                         |
| II. Социальная гигиена                              | проф. А. В. Мольков<br>проф. А. Н. Сысин  |
| III. Эпидемиология и бактериология                  | д-р И. А. Добрейцер<br>д-р Я. В. Левин<br>проф. Е. И. Марциновский<br>проф. Л. А. Тарасевич |
| IV. Благоустройство населенных мест и жилищное дело | д-р Е. А. Брагин<br>инж. В. В. Водяков<br>проф. А. П. Ивацкий                               |
| V. Санитарная статистика                            | д-р П. А. Кувшинников<br>д-р Е. И. Яновский   |
| VI. Санитарная гидротехника                         | проф. П. С. Белов<br>проф. А. П. Ивацкий  |
| VII. Пищевая гигиена                                | д-р Э. М. Бархат  |
| VIII. Профессиональная гигиена                      | д-р И. Г. Гольман<br>д-р И. А. Добрейцер  |
| IX. Санитарное просвещение                          | проф. А. В. Мольков<br>д-р И. Д. Страшун  |
| Секретари:  | д-р И. С. Блюх<br>д-р В. С. Соловьев  |



# Оглавление.

## I. Оригинальные статьи.

	Стр.
Методика санитарно-гигиенического обследования домов облегченных конструкций.—С. И. Ветошкин. . . . .	1
Опыт санитарно-гигиенического обследования домов облегченных конструкций.—А. П. Прокофьев. . . . .	3
Ориентировочно-контрольный метод определения питательной ценности готовой пищи и отдельных порций.—М. М. Экземплярский. . . . .	12
Английская опытная станция по дезинфекции шерсти и волоса в Ливерпуле.—В. Т. Бидерман. . . . .	20
К вопросу об изучении предпосей сельскохозяйственного труда.—Л. А. Мукосеев. . . . .	25
Исследование служащих парижских трамваев и автобусов.—А. Н. Рубакин	31
Алкоголизм, как проблема изучения.—Проф. А. В. Мошков. . . . .	37
К вопросу об эпидемиологии холеры 1925 г. в Ростове на Дону.—А. М. Даугач	52
Современное состояние вопроса о предохранении собак от бешенства.—Проф. Н. Ф. Гамалей. . . . .	58
К этиологии гриппа.—М. И. Пзаболотский и В. А. Юденич. . . . .	61
Методика и техника приготовления и контроля осеиногo детрита в Центральн. госуд. осеином институте НКЗ.—М. А. Морозов. . . . .	62
Осн и аластрим.—А. А. Садов. . . . .	71
На путях к унификации серодиагностики сифилиса.—Проф. Ю. А. Финькелштейн, пр-доц. О. Г. Виргер и др. А. И. Тогунова. . . . .	80
Распространение трахомы в СССР.—И. А. Добревичер. . . . .	86

## II. Деятельность санитарных органов в СССР и за границей.

Материалы по разработке проекта пищевого кодекса. . . . .	103
Об участии санитарных врачей в водопроводных и санитарно-технических съездах.—В. И. Привалов. . . . .	110
Состояние здравоохранения в Нахичеванской республике.—Д-р Маргулис. . . . .	112
К вопросу о водоснабжении сибирской деревни.—В. Пулякис. . . . .	114
К истории осеиных эпидемий и осеопрививания в Колымском крае.—И. Ф. Сергеев. . . . .	117
Из прошлого. . . . .	121

### III. Съезды и совещания.

Стр

Совещание санитарных врачей Кубанского округа И. Я. Эдельман . . .	122
Совещание санитаров Украинского транспорта.—Л. С. Дейнер . . . . .	125
Съезд врачей Сибири.—В. Пулякис . . . . .	126
Очерк деятельности научных конференций Института инф. болезней им. П. И. Мечникова.—В. Башенин . . . . .	128

### IV. Рефераты и библиография.

Рефераты.—Смертность и заболеваемость в Британской Индии, E. Royle Промышленная усталость и производительность труда, М. Х. Вернон.— Бюджет рабочего в ноябре 1925 г., Г. С. Поляк.—Алкоголь в свете физиологии, G. Benedict.—К вопросу о действительности различных модификаций Пастеровского метода прививок и о частоте параличей после них, проф. Воескер.—Простой способ превращения кладки яиц ко- маров в комнатной посуде для воды, E. Bogell.—Способ обращения с испражнениями в тропиках, предупреждающий распространение мух, O. L. Otway.—Новые данные о распространении Г. паратиф в войсках Кр. армии, Ф. Веригеф.—Гемоглобинурия в России, И. И. Попов и проф. Цейсс . . . . .	133
Рецензии. Профилактические задачи лечебной медицины, З. П. Соловьев— Практическое руководство по дезинфекции, Я. А. Окуновский.— Очерки санитарного дела, изд. Ленинградского Губздрава.—Труны, как переносчики инфекции, Е. Г. Яценковский.—Ультрафиолетовые лучи и актинотерапия, Russell.—Основные санитарно-технические задачи го- родского хозяйства в г. Перми, А. Е. Ширяев.—Здоровье и болезнен- ность работников Москов. Госуд. Электрич. станций, М. А. Бургштейн и др.—Коломенский машиностроительный завод, Л. К. Хонянов.— Спорт и физическое воспитание под наблюдением врача, А. Дифр.— Материалы по малярии в Алтайской губ. А. И. Колмаков.—Области бактер. институт в Томске, отчет за 1924 г.—Детская смертность и борьба с ней, Я. С. Шостах.—Нижегородский сборник Здравоохранения № 3.	147
Библиография . . . . .	159

### V. Хроника.

Деятельность центральных органов . . . . .	160
Санитарная работа на местах . . . . .	162
Санитарно-технические мероприятия на местах . . . . .	163
Съезды и совещания . . . . .	166
Инфекционные болезни . . . . .	167
Заграничная хроника . . . . .	168
Свободные места санитарных врачей . . . . .	170
Вопросы и ответы . . . . .	171
Памяти И. А. Ложилова . . . . .	172
Résumé des articles originaux . . . . .	173

ствуют таким субъективным впечатлением. Все реакции испытуемого записываются самопишущими приборами, и кривая правильных реакций сравнивается с кривой, полученной при испытании данного лица. Т. о., совершенно объективно и в форме графика, перед нами встает вся картина физиологических и психологических реакций вагновожато.

Кстати, мы упомянули понятие: кривая правильных реакций. Кривая эта, так сказать, выражение нормы. Она построена на основании 1.000 исследований. Результаты этих исследований дали различные типы реакций и были, по степени интенсивности, классифицированы по десяткам. Кривая этих десятков медленно поднимается, и чем выше пункт, в котором расположены данные исследуемого лица, тем лучше его реакции. На кривой этой имеется свой оптимум, ниже которого кандидаты считаются непригодными.

Ценность описанных нами исследований, помимо их чисто научного, физиологического и психологического интереса, заключается еще и в их объективности. Оценка кандидата производится автоматически и совершенно не зависит от личных симпатий или антипатий оценщика.

Результаты работы лаборатории Ляи сказались очень быстро: число несчастных случаев быстро уменьшилось, и цифра вознаграждений, которую приходилось выплачивать трамвайному обществу по искам потерпевших по вине его служащих, сразу упала, так что те небольшие затраты, которые были сделаны для оборудования лаборатории и оплаты научных работников, с лихвой окупались в первый же год.

### Алкоголизм, как проблема изучения.

Проф. А. В. Мольков (Москва).

Директор Госуд. Ин-та Социальной Гигиены.

Нужно ли нам в настоящее время изучать алкоголизм, и если нужно, то с каких точек зрения и с каким подходом?

Едва ли найдется другая социально-гигиеническая проблема, которую изучали бы так много и так долго, по которой имела бы столь обширная мировая литература, около которой развивалась бы такая деятельная пропаганда, о которой писалось бы столько брошюр, статей, воззваний, собиралось бы столько совещаний, проводилось бы в жизнь столько экспериментов массового характера.

Казалось бы, что имеются налицо все необходимые предпосылки для того, чтобы обосновать и провести в жизнь стройную и действенную систему противоалкогольных мероприятий.

Доказано, что: 1) алкоголь—нервный яд, особенно опасный в силу свойств заглушать болевые и вообще неприятные ощущения и вызывать ложное чувство удовлетворенности по отношению к целому ряду основных потребностей, ложное чувство благосостояния при самых несоответственных условиях, т.-е.

вызывать в первый период своего, в конечном счете парализующего действия целый ряд эмоций эйфорического характера; 2) эти свойства яда, получившего широкое распространение в классовом обществе в качестве объекта пищевого и вкусового потребления, сделали его средством наслаждения для одних слоев населения, средством условной самозащиты для других; 3) алкоголизм—явление, могущее быть средством порабощения целых народностей и отдельных слоев народа в общем процессе капиталистического накопления и обуславливающее в то же время развитие алкогольного капитала, заинтересованного в его дальнейшем распространении; 4) алкоголизм широких трудовых масс, являясь порождением их нищеты и неудовлетворенности, в известных условиях, пока это выгодно капиталу, им поддерживается и распространяется, служа капиталу сильнейшим орудием ослабления классового самосознания трудящихся и ослабления их инициативы в классовой борьбе; 5) главной и основной мерой борьбы с алкоголизмом с точки зрения интересов трудовых слоев населения является коренное изменение их социально-экономического положения, в связи с чем главные удары должны быть направлены на разрушение капиталистического строя.

В стране Советов, где основная твердыня алкоголизма разрушена, казалось бы, остается только расчистка путей для победоносного шествия системы противоалкогольных мероприятий, во главе которых должна стоять мера, которая тоже была до известной степени подготовлена колоссальным социальным экспериментом прошлого времени, именно—полное запрещение изготовления и распространения спиртных напитков.

Однако, реальное значение столь, казалось бы, могущественной и решительной системы, как государственное запрещение, декретированное Советской властью и усугубленное разрушением частно-собственнических отношений, было затем настолько поколеблено и расшатано объективными условиями развития хозяйственной жизни („непом“, с вытекающим из него изменением социальных взаимоотношений, финансово-налоговой политики, сложившихся экономических взаимоотношений города и деревни и т. д.), что в значительной мере реставрировались довоенные формы алкогольного товарооборота, допускающие развитие частного алкогольного капитала наряду с государственной монополией производства отдельных видов алкогольных напитков.

Это повлекло за собой громадное количество отрицательных явлений социально-патологического и социально-экономического порядка, несмотря на то, что и теперь еще в большей мере, чем прежде, определенно констатируются в общем чрезвычайно низкие показатели алкоголизации населения. Известно, что даже во времена самого сильного пьяного угара, перед войной, Россия стояла на одном из последних мест среди стран нашего континента по среднему душевому потреблению алкоголя.

Алкогольный запрет был стихийно прорван населением.



Мы знаем, что еще в царской России, вскоре после запрещения алкоголя, началось „суррогатное“ пьянство, наносившее тяжелую травму общественному здоровью, а в Советской России на сцену появилась новая форма производства — самогонкурение столь внушительных размеров, что создалась угроза экономическому равновесию страны.

Мы были также свидетелями того, как уже при Советской власти „мелкобуржуазная стихия“ начала посредством самогонкурения разрушать хлебные запасы страны, подобно тому, как за несколько времени перед этим (до введения нэп'а) она шла по пути прогрессирующего уменьшения их продукции. И если поворотным пунктом в этом процессе послужила сложная хозяйственно-экономическая реформа, получившая название нэп, то в качестве ответа на разрушительные силы самогонкурения, явилась потребность изменить экономическую базу алкогольного потребления, в результате чего был выпуск 40°<sup>1)</sup>.

Мы не имеем оснований в данный момент вдаваться в подробный разбор особенностей этого мероприятия Советской власти, существенно отличающих его от царской монопольной системы, но не можем не указать, что проведение его в жизнь является задачей необычайной сложности и само в себе несет большие опасности как экономического (прогулы, уменьшение производительности труда), так и социально-гигиенического порядка (увеличение заболеваемости).

При указанном выше весьма благополучном показателе алкоголизации населения, отрицательные последствия массового алкоголизма обуславливаются не общим количеством потребляемого страной алкоголя, а характером его распределения и особенностями форм потребления, весьма разнообразных по своей обусловленности теми или иными факторами и по своим проявлениям, но связанных одним доминирующим признаком — стремления к опьянению до потери сознания и воли. Переходные ступени и стадии опьянения, конечно, имеющие массовое и разнообразное проявление, также колоссально вредны в отношении общественного здоровья, понижения производительности труда и имеют отрицательные последствия.

Здесь одна сторона вопроса, ставящая перед нами проблему изучения алкоголизма в стране. Другая сторона заключается в том, что, несмотря на упомянутую выше массу исследований, алкоголь до многого еще остается проблемой, до конца неразрешенной.

Еще до сих пор имеются разные точки зрения по вопросам о питательном значении алкоголя, о предельных дозах безопасного для организма потребления алкоголя, о его лекарственном значении, даже о его значении в качестве фактора заболеваемости<sup>2)</sup>.

До настоящего времени нет еще и единой точки зрения относительно сравнительной важности и полезности отдельных

1) Подробные данные об этом см. в Сборнике „Социальная Гигиена“ № 7.

2) До сих пор можно встретить работы, приписывающие перу вполне научно-образованных авторов, где алкоголь приписывается и круглая язва желудка и чуть ли не весь ассортимент нозологических форм, особенно по отношению к желудочно-кишечному тракту.

противуалкогольных мероприятий, так как на практике зачастую оказываются, что меры, оказавшиеся полезными и целесообразными в одно время или в одном месте, не привели к желательным результатам в других случаях и при других обстоятельствах.

Алкоголизм есть процесс динамический, и, как таковой, никогда не может оставаться в закованных формах. Сложнейший комплекс явлений характера соц.-экономического, бытового, биологического и др. определяет и направляет динамику алкогольного потребления, сопутствует ей и вытекает из нее. Поэтому то часто борьба с алкоголизмом остается бесплодной, особенно, если формы ее не обоснованы предварительным детальным изучением особенностей данного места и времени.

Разобраться во всем этом возможно только путем пристального изучения. Между тем, мы до настоящего времени не можем похвалиться даже наличием единообразно установленного определения самого понятия „алкоголизм“.

В интересной брошюре Л. М. Розенштейна<sup>1)</sup> понятие „алкоголизм“ в качестве логического понятия в медицинском смысле сводится к понятию „алкоголик“ и основным патологическим феноменом является „опьянение“. Это частный случай обследования, имеющий свой интерес.

В других случаях исследователи, имеющие дело с индивидуумом (клиницисты), принуждены встречаться с алкоголем, как фактором заболеваемости, совершенно игнорируя его „опьяняющие“ свойства. Границы предельных дозировок, способы воздействия алкоголя на организм (прямого или косвенного) и патологического последствия настолько разнообразны и настолько колеблются в зависимости от сложных комбинаций эндогенных факторов, характеризующих состояние организма, что приходится считать правильным подведение под понятие индивидуального алкоголизма — всякое потребление алкоголя, с какою бы целью и в каких бы размерах оно ни производилось. Еще с большим основанием с такой, именно, точкой зрения, нужно подходить к так называемому массовому алкоголизму, социально-патологические последствия которого зависят в конечном счете не столько от размеров потребления, сколько от формы и характера его в связи со всякого рода сопутствующими условиями. Достаточно указать на отмеченный уже выше факт, согласно которому русский (весьма болезненный по своим последствиям) алкоголизм оценивается очень низкими цифрами потребления в международном масштабе.

Поэтому совершенно правильно рассматривать алкоголизм, как проблему массового потребления и изучать ее как с точки зрения учета потребности, которую это потребление удовлетворяет, так и с точки зрения способов и условий ее удовлетворения. С. А. Первушин<sup>2)</sup> предложил следующую классификацию форм массового потребления алкоголя:

А. Столовый А. (буржуазный), т. е. потребление алкоголя, как привычного предмета питания. Здесь имеются в виду две подгруппы: а) обычное регулярное потребление за едой

<sup>1)</sup> Л. М. Розенштейн. Об алкогольном опьянении и привыкании М. 1916 г.

в качестве напитка и б) как бы нерегулярное, — обусловленное кризисом общего потребления при наличии известной покупательной способности и при слабом развитии культурных потребностей.

Б. Второй вид потребления — социальный А., когда алкоголь выступает в роли наркотика в силу социальной неудовлетворенности.

В. Третий вид А. — бытовой (обрядовый), вызываемый укоренившимися традициями.

Нужно согласиться, что аналитический подход к алкоголизму, с точки зрения теории потребления, действительно, прежде всего требует установки классификации форм потребления, и факторов его, и при том с такою детальностью, чтобы можно было учитывать взаимные зависимости этих форм и факторов в том многообразии, в котором они встречаются в жизни. С этой последней точки зрения схема Первушина представляется нам недостаточно дифференцированной.

Так, напр., столовый алкоголизм встречается как среди буржуазных, мелкобуржуазных, так и среди пролетарских слоев населения, но факты его и последствия могут быть совершенно различными, а следовательно, и меры борьбы должны быть неодинаковы. То же можно сказать о влиянии отдельных факторов, которые в зависимости от разных условий могут дать повод для самых разнообразных форм потребления. Взять хотя бы фактор бытовой и обрядовой. Форма потребления, им вызываемая, будет совсем не одна и та же в местах самогонкурения и в промышленных пролетарских центрах.

В случаях, когда и причины и следствия носят сложный или множественный характер, отнесение к классовым группировкам мыслимо также, но по признаку преимущественного или преобладающего значения данного фактора по сравнению с другими классовыми группировками.

Опыт такой конечно, далеко, не исчерпывающей классификации сделан нами на прилагаемой таблице (стр. 44) где крестиками отмечены главные моменты, определяющие зависимость формы потребления от направляющего фактора. Формы потребления мы разделяем на алкоголизмы: 1) пролетарский, 2) крестьянский, 3) буржуазный, 4) деклассированный, 5) детский. Большинство из этих форм носит свои подразделения (см. табл.). Факторы разделяются на 2 категории: А) — заинтересованность потребителя (отрицательная или положительная); Б) — заинтересованность производителя и распространителя. Первая категория разделяется на подгруппы: 1) эндогенных и 2) экзогенных факторов. К первой категории должно быть отнесено все то, что заложено в природе человека, или чего, наоборот, в нем не хватает для торможения того условного рефлекса, который приводит его к потреблению алкоголя.

Вторая категория факторов (Б) стремится взять на учет обстоятельства и поводы, вызывающие и усиливающие потребность или облегчающие возможность ее удовлетворения. Сюда прежде всего относятся те потребности, которые побуждают искать в алкогольных напитках средство утоления голода или жажды, при чем чисто вкусовые требования отходят в особую



категорию (турманство). Далее идут потребности, определяемые наркотическими (эйфорическими) свойствами алкоголя, затем идут поводы и побуждения, вытекающие из социальных взаимоотношений и из разного рода привходящих обстоятельств и условий (традиции, любопытство, озорство и т. д.).

Не вдаваясь в подробный анализ этой схемы и считая ее лишь первоначальным наброском, подлежащим критике, проверке, уточнению и во многих случаях подтверждению или изменению на основании массовых наблюдений, мы полагаем, что эта наметка даст некоторое наглядное отображение той сложности и динамичности алкоголизма, которая делает проблему борьбы с ним столь трудной.

Алкоголизм, как проблема массового потребления, представляет собою сложный комплекс компонентов, отражающих в себе все разнообразие жизни. Нет единой причины — нет и единой формы проявления алкоголизма, нет и не может быть единой формы борьбы с этим явлением. Меры борьбы должны также разнообразиться по месту и времени, как разнообразны динамические процессы, порождающие алкоголизм.

Поэтому, изучение алкоголизма, как проблемы массового потребления, является очередной задачей дня и, быть может, при современных наших условиях, одной из самых существенных мер борьбы.

Остановимся несколько подробнее на этой последней мысли. Поскольку алкоголизм, кроме экзогенных факторов, обуславливается еще и рядом эндогенных (лежащих в природе человека) факторов, в которых причудливо сплетаются рефлексологические компоненты, частью приобретенные, частью воспринятые по наследству; поскольку укоренившиеся „установки“ (обычаи, предрассудки и проч.) в значительной мере питаются и удерживаются не отдельным человеком, а социальным коллективом, — постольку нужно признать, что важнейшей мерой борьбы, наряду с устранением социальных факторов, должно являться перевоспитание, а по отношению к подрастающим поколениям — правильное воспитание соответствующих условно рефлексологических установок в массовом масштабе. Чрезвычайно важные и в то же время сложные и трудно выполнимые задачи стоят прежде всего перед школой, как таковой, задачи, с которыми современная школа во всех странах пока что справляется из рук вон плохо. Но на ряду с этим приходится отметить, что мерам противуалкогольной пропаганды и внешкольного просвещения всюду придается также большое значение.

Это культурно-просветительное противуалкогольное движение, как бы много внимания и усилий со стороны деятелей просветительного дела оно ни привлекало, встречает на пути своем колоссальные трудности, так как на поле своей пропаганды оно встречает сильнейшего соперника, вооруженного от ног до зубов, в лице алкогольного капитала, а также и аппаратов советского хозяйства, заинтересованных в распространении алкоголя. Просветительным плакатам, развешенным на наших санпросвет. выставках, противостоят великолепные выставки на уличных витринах, многосаженные яркие красочные и скомпонованные талантливыми художниками плакаты, встречающиеся

на каждом шагу на улицах и площадях; санитарно-просветительным частушкам в сравнительно редко посещаемых клубах — шантанные номера в пивных и трактирах на каждом перекрестке; даже по радио редко читаемой лекции противопоставляется реклама Моссельпрома, Винсиндиката и т. д.

Самое содержание противуалкогольной пропаганды зачастую грешит бездоказательностью и, за отсутствием яркого материала, впадает в давно уже в других отраслях санитарно-просветительного дела оставленную систему запугивания, оружием чего служат устрашающего вида патологические картины (сердце, почки, печень), изображение ужасающих сцен убийств и других социальных трагедий.

Это очень мало гармонирует с все более утверждающейся и совершенно правильной тенденцией борьбы не с пьянством, а со всяким потреблением алкоголя (абстинентское движение). Независимо от этого едва ли есть более бесполезное занятие, как изложение перед широкой аудиторией факторов и законопричинностей, которые часто опровергаются жизнью. Болезни, приписываемые алкоголю, нередко встречаются и у абстинентов и, наоборот, жесткое злоупотребление алкоголем для многих до поры до времени внешне проходит безнаказано. В то же время действительные и весьма убедительные доводы социально-экономического порядка остаются неучтенными и неиспользованными для пропаганды, а между тем экономические явления как раз наиболее доказуемы и значение их наиболее понятно для трудовых масс.

Последние должны быть вовлечены в процесс наблюдения жизни путем изучения причин и следствий их участия в потреблении алкогольных напитков.

Средством для развития такого движения должно служить: А) образование кружков по изучению алкоголизма, Б) постановка докладов на собраниях рабочих и крестьян о добываемых при обследовании результатах и данных, В) направление сельковиков и рабкоровского внимания на проблему алкоголизма с упорядочением программы их наблюдений и порядка обработки и публикации собираемых материалов.

В качестве опорных пунктов на местах желательны как отдельные лица (уч. врачи, педагоги, обществ. работники, селькоры), так и организованные группы пролетарской и крестьянской общественности.

В высшей степени желательно, чтобы обследовательские работы на местах не расплывались в бесконечном разнообразии подходов, приемов и программ, а унифицировались применительно к тем общим планам, которые с информационной целью помещаются ниже. 1)

1) Государственный Институт Социальной Гигиены принял на себя задачу оказать посильное содействие направлению в организованное русло развивающегося на местах движения и выработал общий план научно-обследовательских работ, проведение которых в жизнь мыслится им в виде: 1) содействия специальных комиссий по борьбе с алкоголизмом комиссии, образованной при НКЗ под председательством члена коллегии НКЗ А. П. Голубкова, 2) вовлечения в работу научно-обследовательских Институты НКЗ, каждого в сфере его специальных задач, 3) создания на местах движения в указанном выше смысле.

Институт уже завязал довольно оживленные корреспондентские связи с некоторыми местами. Им обрабатывается значительное количество сельковорских и рабкоровских писем, получаемых через редакции соответствующих газет.

# Опыт классификации форм потребления алкоголя

Характер и формы потребления  Факторы	Пролетарский					
	Пищевой	Трудовой	В дни получек	Кабачки	Клубный	Профессиональный (трактиры, приса- дебные кружки, а- лкоголизм, промис- ловый) (срочно- свое прилавок, стрес- сы, гости, семейные праздники)
<b>I. Эндогенные.</b>						
1. Заложенные в природе человека стремления к эйфории . . . . .				+	+	+
2. Остутствие самообладания и выдержки . . . . .			+		+	
3. Патологическая отяченность . . . . .						
<b>II. Экзогенные.</b>						
<b>а) Заинтересованность в потреблении.</b>						
1. Стремление компенсировать количеств. недостаток пищи . . . . .						
2. Стремл. компенсиров. вкусов. недоста- ток пищи . . . . .						
3. Стремление утолить жажду . . . . .		+				
4. Стремление форсировать работу . . . . .		+				
5. Стремление облегчить отягчающ. условия работы (жара, пар, пыль) . . . . .			+			
6. Стремл. утилизировать чувство усталости . . . . .						
7. Заглушение чувства материальной неудовлетворенности . . . . .			+			
8. Заглушение чувства тяжелых эмоцио- нальных переживаний . . . . .						
9. Развлечение при отсутствии местных интересов . . . . .			+			
10. Развлеч. при отсутствии организац. взаимодействий рабочих, различечий . . . . .			+			
11. Остутств. нрав. организм. удов. пи- тания (вынужд. питание в трактире) . . . . .	+					
12. Остутствие благоприятных жизн. усло- вий для домашнего отдыха . . . . .			+			





Характер и формы потребления		Пролетарский						
Факторы	Именной	Трудовой	В день получения	Классный	Клубный	Профессиональный (Стратифицированный, рабочие крупн. ал- коголя, промыш.)	Бытовой (граждан- ские праздн., торже- ств., гости, семейные торжества)	
13. Непонимание и несведомленность . . . . .	+	+						
14. Недооценка . . . . .	+	+						
15. Суеверия . . . . .								
16. Укоренившиеся традиции . . . . .								
17. Подражание . . . . .								
18. Дурное руководство . . . . .								
19. Осторожность . . . . .								
20. Беспорядочность . . . . .								
21. Облегченная доступность (крупная алкогольная промышленность) . . . . .								
22. Облегченная доступность (мелкое ви- ноделие) . . . . .								
23. Профессионал. обязанность . . . . .								
24. Соблазны и соблазнение . . . . .								
25. Следили в целях эксплуатации . . . . .								
26. Гурманство . . . . .								
III. Заинтересованность в производстве и распространении.								
А. Крупно-капиталистические категории:								
а) Алкоголь, как непосредственный источник обогащения . . . . .	+	+	+	+	+	+		
б) А., как средство (орудие) экс- плуатации . . . . .		+				+		
Б. Мелко-хозяйственные категории:								
а) Виноделие . . . . .								
б) Шипкачество . . . . .			+					
в) Самогонкурение . . . . .			+					



# Программа вопросов для собирания сведений о потреблении алкогольных напитков. <sup>1)</sup>

Губерния, округ, уезд, район, волость, село, город, населенный пункт.

## I. Общие данные <sup>2)</sup>

1. Величина территории, охватываемой наблюдением.
2. Количество населения, национальный состав.
3. Расстояние: от железной дороги, от пристани ближайшего города, большого тракта.
4. Величина земельных наделов (владений) у разных групп крестьян: бедняков, середняков, зажиточных — от . . . . . до . . . . . десят. в каждой группе. Число дворов в каждой группе. Средний урожай главных хлебов за последние 2—3 года. Хлебные цены.
5. Имеются ли в районе фабрики и заводы, какие, число рабочих.
6. Другие промышленные заведения, какие, число рабочих.
7. Преобладающие промыслы: земледелие, виноградарство, техн. культуры, картофель, свекловодство. Кустарные, какие; отход на какие работы и куда.
8. Кооперация, какая (перечислить).
9. Бывают ли базары, ярмарки, как часто (годовые, месячные, недельные); если нет, то как велико расстояние от базарного или ярмарочного пункта.
10. Не наблюдаются ли явления, принадлежащих религиозное паломничество („святые ключи“, „чудеса“, „монастыри“ и пр.).
11. Есть ли чайные лавки.
12. Нет ли в районе фабрик (заводов), изготовляющих спиртные напитки (винокуренные, пивоваренные, винные). Где продаются фабричные спиртные напитки: в кооперативе, в лавке госспирта, винторга, частной лавке, пивной, в трактире с отпуском спиртных напитков и проч.
13. Сколько школ и какие.
14. Сколько изб-читален.
15. Имеется ли врачебный участок; если нет, то расстояние до него.
16. Имеются ли комсомольская организация и другие общественные организации, какие.
17. Рекламируются ли алкогольные напитки, как.

## II. Специальные вопросы о характере производства и потребления алкогольных напитков. <sup>3)</sup>

	До 1914 г.	От 1914—1917 г.	1917—21 г.	1922—23 г.	1924—25 г. до вып. 4 <sup>го</sup>	1925—26 г. после вып. 4 <sup>го</sup>
1. Имелись ли до 1914 г. кланов. вин. лавки, сколько . . . . .						
2. Когда началось самогонкурение . . .						
3. Самогонкурение производилось:						
а) для сбыта . . . . .						
б) для личного потребления . . . . .						

<sup>1)</sup> Эти сведения собираются корреспондентами Г. Ц. С. Г. и касаются района, охватываемого наблюдением корреспондентов.

<sup>2)</sup> Собираются 1 раз, в момент установления корреспондентской связи с Институтом.

<sup>3)</sup> Данные сообщаются корреспондентами по мере накопления. Программа служит руководящей канвой. Исчерпывающая форма ответов не обязательна.

	До 1914 г.	От 1914—1917 г.	1917—21 г.	1922—23 г.	1924—25 г. до вых. 40°	1926—28 г. после вых. 40°
4. Из каких продуктов гнали и гонится самогон (мука, свекла, патока, сахар, виноград, соломо, картофель и пр.). . . . .						
5. Нет ли особых экономических причин, способствующих усилению самогонкурения из данных продуктов . . . . .						
6. Сколько самогона, в среднем, выгонялось в год на двор. . . . .						
7. Сколько продуктов (и каких) расходуется на ведро самогона . . . . .						
8. Как изменялось качество самогона (крепость, вкус) . . . . .						
9. Как изменялась цена бутылки самогона.						
10. Административные и судебные наказания за самогонкурение за год:						
а) штрафов (сколько). . . . .						
б) продолжительных арестов . . . . .						
в) конфискации имущества . . . . .						
11. Кто занимался и занимается самогонкурением (бедняки, середняки, кулаки)..						
12. Какая форма потребления самогона преобладающая:						
а) ежедневно, перед или во время еды .						
б) независимо от еды — «с устатку» . .						
в) на религиозных праздниках . . . .						
г) на гражданских праздниках (юбилеях).						
д) на свадьбах, похоронах . . . . .						
е) при деловой встрече . . . . .						
ж) в день получения . . . . .						
з) на «магарыче» . . . . .						
и) «миреком вино» . . . . .						
к) без определенного повода . . . . .						
13. распространено потребление спиртных напитков:						
а) среди детей . . . . .						



	До 1914 г.	От 1914—1917 г.	1917—21 г.	1921—23 г.	1924—25 г. до вып. 40 <sup>9</sup>	1925—26 г. после вып. 40 <sup>9</sup>
б) среди молодежи . . . . .						
в) среди женщин . . . . .						
14. Были ли попытки организовать борьбу с алкоголизмом со стороны:						
а) местных советов, вышестоящих органов (обязательн. постановления проч.) . . . . .						
б) избы-читальни . . . . .						
в) школы . . . . .						
г) медич. участка . . . . .						
д) молодежи . . . . .						
е) женщин . . . . .						
ж) профкозов, парторганизаций . . . . .						
15. Были ли беседы и литература о вреде пьянства:						
а) отношение населения к ним . . . . .						
16. Практикующиеся формы рекламирования спиртных напитков . . . . .						
17. Другие виды алкогольных напитков, приготовляемых самим населением (брага, пиво, кедок, кумыс, вино, буза и т. д.) . . . . .						
18. В случае наличия этих напитков (п. 17) характеризовать их также в объеме вышеуказан. вопросов . . . . .						

19. Как отразилось появление 40<sup>9</sup>: а) на количестве производимого самогона, б) на цене самогона, в) на качестве самогона, г) на количестве администр. и судебных изъятий; за самогонкушение, бесчинство и пр. Если количество изъятий уменьшается, то причины (ослабление надзора, уменьшение поводов по изъятиям); д) появилось ли шинкарство (перепродажа 40<sup>9</sup>).

20. Где продается 40<sup>9</sup> (кооператив, лавка госспирта, частная лавка и т. д.).  
21. Если продажа происходит в другом селении, то какое расстояние до места продажи.

22. Последствия массового опьянения: а) разорение хозяйств, б) растраты (кем и в каких учреждениях), в) хулиганство, г) драки, д) несчастные случаи, е) смерть от оспы (количество), ж) помеха в культурной работе, з) влияние на семейный быт, и) пожары, к) падение производительности труда — прогулы.

# А н к е т н ы й   б л а н к

для собиpания сведений о потреблении алкогольных напитков от-дельными лицами, семьями и теми или другими группами населения.<sup>1)</sup>

1. а) Год, месяц, число . . . . .
- б) Имя, отчество, фамилия (не обязательно) . . . . .
- в) Пол, возраст . . . . .
- г) Профессия . . . . . детальная профессия . . . . .
- где работает . . . . .
- д) Состав семьи: мужч. . . . . женщ. . . . . число детей до 16 лет . . . . .
- е) Заработок главы семьи . . . . . других членов семьи . . . . .
- ж) Жилищные условия: помещение тесное, сырое, темное, светлое, сухое, просторное, чистое, грязное (подчеркнуть).
- з) Семейные отношения: семейные ссоры бываюг, нет . . . . . причины ссор . . . . . нет ли второй семьи . . . . .
- и) грамотен, нет . . . . . читает газеты, книги . . . . . посещает клуб, собрания . . . . .
2. Пил ли в детстве алкогольные напитки:
- а) При каких обстоятельствах: ежедневно, перед или во время еды, независимо от еды (с устатку), на религиозных праздниках, на гражданских (юбилеях), на свадьбах, похоронах, в дни получек, при деловой встрече, на магарыче, без определенного повода . . . . .
3. В каком возрасте напился впервые до опьянения . . . . .
- а) чем: пивом, пивом, водкой, самогонкой, кумысом, др. напитками туземного происхождения (подчеркнуть);
- б) при каких обстоятельствах: на религиозном празднике, на гражданском (юбилее), на свадьбе, похоронах, при деловой встрече, на магарыче, помочах, в день получки, при распитии мирского вина, без определенного повода (подчеркнуть).
4. Потреблял ли алкогольные напитки в течение последнего года:
- а) что: вино, пиво, водку, самогонку, кумыс, другие напитки туземного происхождения . . . . .
- б) сколько раз потреблял . . . . .
- в) при каких обстоятельствах: ежедневно во время или перед едой, независимо от еды (с устатку), на религиозн. праздниках, на гражданских (юбилеях), на свадьбах, похоронах, при деловой встрече, на магарыче, помочах, в день получки, мирское вино; без определенного повода (подчеркнуть).
- г) размер и характер потребления в связи с появлением 40° . . . . .
- д) сколько выпил за год: пива . . . бут., виногр. вина . . . бут., очищенной (40°) . . . бут., сладкого вина . . . бут., наливко . . . бут., настоек . . . бут., самогона . . . бут., кумыса . . . бут., проч. алкогольных напитков . . . бут.
5. В последний месяц пил: а) ежедневно во время или перед едой, независимо от еды (с устатку), на религиозном празднике, на гражданском (юбилее), на свадьбе, похоронах, при деловой встрече, на магарыче, на помочах, мирское вино, в день получки, без определенного повода (подчеркнуть).
- б) Сколько раз . . . . .
- в) Выпил за месяц: пива . . . бут., виногр. вина . . . бут., очищенной (40°) . . . бут., сладкого вина . . . бут., наливко . . . бут., настоек . . . бут., самогона . . . бут., кумыса . . . бут., проч. алкогольных напитков . . . бут.
6. Израсходовала на алкоголь за последний месяц . . . руб. . . коп.
7. После выкуса 40° что предпочитает: самогонку или 40° . . . . .
- почему . . . . .
8. Не употребляет ли других наркотиков (табак, морфин, кокаин и др.) . . . . .
9. Чувствует себя в настоящее время здоровым или больным . . . . .
10. Лечился ли . . . . . от какой болезни . . . . .
- где . . . . .

<sup>1)</sup> Заполнять по мере возможности и высылать в оригинале в Институт